

**ACCETTAZIONE
ANIMALI DA REDDITO
- EQUIDI-**

N.Reg. IZSLT: _____

Data: ____/____/____

N. Convenzione: _____

RICHIEDENTE

NOME E COGNOME.....
VIA.....
COMUNE.....
PROVINCIA.....CAP.....
P.I./C.F.....
TELEFONO.....FAX.....
EMAIL.....

PROPRIETARIO

NOME E COGNOME.....
COD. AZIENDA.....
VIA.....
COMUNE.....PROVINCIA.....CAP.....
C.F./P.I.....
TELEFONO.....FAX.....
EMAIL.....

DETENTORE: ALLEVAMENTO/SCUDERIA: _____ **COD. AZIENDA** _____
VIA _____ N° _____ **COMUNE** _____ (____) **CAP** _____
C.F./P.I. _____

DATI ANIMALE **CAVALLO** **ASINO** **ALTRO** _____ **N. SOGGETTI** _____

1. IDENTIFICATIVO.....RAZZA..... ETA'... SESSO F ...M
2. IDENTIFICATIVO.....RAZZA..... ETA'... SESSO F ...M
3. IDENTIFICATIVO.....RAZZA..... ETA'... SESSO F ...M
4. IDENTIFICATIVO.....RAZZA..... ETA'... SESSO F ...M

TIPO CAMPIONE: _____ **DATA PRELIEVO** ____/____/____

SANGUE/SIERO SANGUE CON ANTICOAGULANTE (EDTA LITIO EPARINA SODIO CITRATO)
 URINE FECI CUTE ED ANNESSI CUTANEI TAMPONE NEOFORMAZIONE.....
 LIQUIDI BIOLOGICI.....LIQUIDI DI LAVAGGIO.....

MOTIVO PRELIEVO ESPATRIO DIAGNOSTICA
ANAMNESI: _____

Per conoscere le tariffe e le modalità di pagamento visita la pagina del sito dedicata:
<http://www.izslt.it/tariffario-e-pagamenti/>

REFERTO DISPONIBILE SU SIEV PER I CLIENTI REGISTRATI OPPURE ONLINE ALL'INDIRIZZO <http://referti.izslt.it>
UTILIZZANDO LE CREDENZIALI DI ACCESSO FORNITE AL MOMENTO DELLA CONSEGNA

**ACCETTAZIONE
ANIMALI DA REDDITO
- EQUIDI-**

N.Reg. IZSLT: _____
Data: ____/____/_____
N. Convenzione: _____

**■ ESAMI RICHIESTI
SIERO**

Diagnosi sierologica malattie batteriche, parassitarie e virali			
<input type="checkbox"/> Anaplasma phagocitophilum – IFI <input type="checkbox"/> Babesia caballi-Elisa-/IFI <input type="checkbox"/> Theileria equi—Elisa/IFI	<input type="checkbox"/> Leptospirosi- Microagglutinazione in campo oscuro <input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferi (SENSU LATO)	<input type="checkbox"/> Morva-FDC <input type="checkbox"/> Morbo coitale maligno-FDC	<input type="checkbox"/> Brucellosi-FDC/ RBPT/Elisa <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii Sieroagglutinazione lenta
<input type="checkbox"/> Influenza equi- Inibizione emoagglutinazione <input type="checkbox"/> West Nile Disease-Elisa anticorpi IGM <input type="checkbox"/> Peste equina- Elisa anticorpi	<input type="checkbox"/> Salmonella abortus equi- Sieroagglutinazione lenta	<input type="checkbox"/> Equine herpes virus (EHV1)- Sieroneutralizzazione <input type="checkbox"/> Equine herpes virus (EHV4)- Sieroneutralizzazione <input type="checkbox"/> Rinopneumonite-FDC	<input type="checkbox"/> Anemia infettiva – Agid Coggins <input type="checkbox"/> /Agid qualitativa / Elisa anticorpi <input type="checkbox"/> Arterite virale – Sieroneutralizzazione

Profilo metabolico

<input type="checkbox"/> Acidi biliari	<input type="checkbox"/> Colinesterasi	<input type="checkbox"/> AST	<input type="checkbox"/> Colesterolo	<input type="checkbox"/> Fosfatasi alcalina	<input type="checkbox"/> Bilirubina diretta	<input type="checkbox"/> Radicali liberi
<input type="checkbox"/> Acido urico	<input type="checkbox"/> Nefa	<input type="checkbox"/> Creatinina	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> Fosforo inorganico	<input type="checkbox"/> Bilirubina totale	<input type="checkbox"/> Sodio
<input type="checkbox"/> Albumina	<input type="checkbox"/> Antiossidanti totali	<input type="checkbox"/> Calcio	<input type="checkbox"/> Lisozima	<input type="checkbox"/> GGT	<input type="checkbox"/> Proteine totali	<input type="checkbox"/> Trigliceridi
<input type="checkbox"/> ALT	<input type="checkbox"/> Aptoglobina	<input type="checkbox"/> CK	<input type="checkbox"/> Lipasi	<input type="checkbox"/> Glucosio	<input type="checkbox"/> Protidogramma	
<input type="checkbox"/> Amilasi	<input type="checkbox"/> Azoto ureico	<input type="checkbox"/> Cloro	<input type="checkbox"/> Ferro	<input type="checkbox"/> Magnesio	<input type="checkbox"/> Potassio	

- Profilo di base** (AST-Azoto ureico-Bilirubina diretta-Bilirubina totale-CK-Creatinina-GGT-LDH-Proteine totali-Protidogramma)
- Profilo epatico** (AST-ALT-GGT-Fosfatasi alcalina-Bilirubina totale-Bilirubina diretta)
- Profilo renale** (Azoto ureico-Creatinina -Potassio-Sodio-Fosforo)
- Profilo pancreatico** (Amilasi-Lipasi-Proteine totali-Trigliceridi-Glucosio)
- Profilo muscolare** (AST-CPK-LDH-Glucosio)

Ormoni 17 Beta-estradiolo Cortisolo Progesterone Testosterone TSHC
 T3 T4 FT3 FT4

SANGUE CON ANTICOAGULANTE

Emocromo ed altre prove ematologiche

<input type="checkbox"/> Emocromo-Contaglobuli autom.(preferibilmente EDTA)	<input type="checkbox"/> Emocromo con formula- (preferibilmente EDTA)	<input type="checkbox"/> Gruppo sanguigno (preferibilmente EDTA)	<input type="checkbox"/> Profilo coagulativo (Fibrinogeno Tempo di protrombina Tempo di Tromboplastina parziale(APTT) -esclusivamente Sodio Cittrato 1:10-provetta apposita
<input type="checkbox"/> Formula Leucocitaria-Esame microscopico	<input type="checkbox"/> CD4+/CD8+ - Citofluorimetrica (esclusivamente EDTA)	<input type="checkbox"/> VES-(esclusivamente Sodio Citrato 1:5-provetta apposita)	

DATA/...../.....

FIRMA RICHIEDENTE _____

**ACCETTAZIONE
ANIMALI DA REDDITO
- EQUIDI-**

N.Reg. IZSLT: _____
Data: ____/____/_____
N. Convenzione: _____

SANGUE CON ANTICOAGULANTE

Diagnosi batteriologica, parassitologica, virologica

<input type="checkbox"/> Leptospira spp-PCR (esclusivamente EDTA)	<input type="checkbox"/> Anaplasma phagocytophilum-PCR (esclusivamente EDTA)	<input type="checkbox"/> Babesia caballi-PCR real time (esclusivamente EDTA)	<input type="checkbox"/> Theileria equi- PCR real time (esclusivamente EDTA)	<input type="checkbox"/> Emoparassiti- Esame microscopico
<input type="checkbox"/> Anemia infettiva-PCR <input type="checkbox"/> Arterite virale equina -PCR real time	<input type="checkbox"/> Equine herpes virus (EHV-1)-PCR real time (associare tampone diagnostico) <input type="checkbox"/> Equine herpes virus (EHV-4)- PCR real time (associare tampone diagnostico)	<input type="checkbox"/> Equine herpes virus 1 e 4 PCR real time- PCR real time (associare tampone diagnostico)	<input type="checkbox"/> West Nile disease- PCR real time <input type="checkbox"/> Bornavirus-PCR real time	<input type="checkbox"/> Peste equina-PCR real time

URINE

<input type="checkbox"/> Profilo urinario (Calcio-Cloro-Sodio-Glicosuria-Fosforo-Potassio-Magnesio-Peso specifico-Amilasi-Proteine totali-Creatinuria - Acido Urico- PU/CU) <input type="checkbox"/> Uroprotidogramma (elettroforesi alta definizione proteine urinarie) <input type="checkbox"/> Caratteri chimico fisico (Bilirubina-Chetoni-Densità-Emoglobina-Glucosio-Leucociti-Nitriti (come sodio nitrito)-Ph-Proteine-Sangue- Sedimento-Urobilinogeno) <input type="checkbox"/> Agenti batterici – Conta <input type="checkbox"/> Test sensibilità agli antibiotici <input type="checkbox"/> Agenti micotici patogeni <input type="checkbox"/> Leptospira spp (PCR)
--

FECI

<input type="checkbox"/> Enteroparassiti <input type="checkbox"/> Flottazione <input type="checkbox"/> microscopico <input type="checkbox"/> macroscopico <input type="checkbox"/> Mc Master <input type="checkbox"/> Sedimentazione formol-acetica	<input type="checkbox"/> Anoplocephala sedimentazione flottazione	<input type="checkbox"/> Agenti batterici patogeni- Colturale	<input type="checkbox"/> Salmonella-colturale
<input type="checkbox"/> Escherichia coli EPEC EHEC ETEC-colturale			

DATA/...../.....

FIRMA RICHIEDENTE _____

**ACCETTAZIONE
ANIMALI DA REDDITO
- EQUIDI-**

N.Reg. IZSLT: _____
Data: ____/____/_____
N. Convenzione: _____

CUTE ED ANNESSI CUTANEI

<input type="checkbox"/> Ectoparassiti- <i>Diafanizzazione</i>	<input type="checkbox"/> Agenti batterici patogeni- <i>Colturale</i>	<input type="checkbox"/> Agenti micotici patogeni- <i>Colturale</i>	<input type="checkbox"/> Particelle virali- <i>Microscopia elettronica goccia</i>	<input type="checkbox"/> Istologico	<input type="checkbox"/> Citologico
---	---	--	--	-------------------------------------	-------------------------------------

TAMPONE: auricolare oculare nasale faringeo cutaneo rettale genitale altro _____

<input type="checkbox"/> Agenti batterici patogeni- <i>Colturale</i>	<input type="checkbox"/> Mycobacterium spp - <i>colturale</i>	<input type="checkbox"/> Campylobacter- <i>Colturale</i>	<input type="checkbox"/> Equine herpes virus 1 – PCR real time	<input type="checkbox"/> Particelle virali- <i>Microscopia elettronica goccia</i>
<input type="checkbox"/> Taylorella - <i>colturale</i>	<input type="checkbox"/> Toxoplasmatidae- <i>PCR</i>	<input type="checkbox"/> Escherichia Coli EPEC- EHEC-ETEC- <i>Colturale</i>	<input type="checkbox"/> Equine herpes virus 4 – PCR real time	<input type="checkbox"/> Particelle virali- <i>Microscopia elettronica Ultracentrifugazione</i>
<input type="checkbox"/> Listeria spp- <i>colturale</i>	<input type="checkbox"/> Agenti micotici patogeni- <i>Colturale</i>		<input type="checkbox"/> Influenza equina – PCR real time	
<input type="checkbox"/> Brucella spp - <i>colturale</i>	<input type="checkbox"/> Salmonella- <i>Colturale</i>	<input type="checkbox"/> Altro (consultare il laboratorio)		

NEOFORMAZIONI-ORGANI E TESSUTI..... LIQUIDI BIOLOGICI LIQUIDI DI LAVAGGIO.....

<input type="checkbox"/> Agenti batterici patogeni <i>colturale</i>	<input type="checkbox"/> Mycobacterium spp <i>colturale</i>	<input type="checkbox"/> Particelle virali- <i>Microscopia el Ultracentrifugazione</i>	<input type="checkbox"/> Altro (consultare il laboratorio)	
<input type="checkbox"/> Agenti micotici patogeni <i>colturale</i>	<input type="checkbox"/> Brucella spp <i>colturale</i>			
<input type="checkbox"/> Theileria equi (milza) – <i>PCR real time</i>	<input type="checkbox"/> Leptospira spp (rene ed urine)- <i>PCR real time</i>			
<input type="checkbox"/> Babesia caballi (milza) – <i>PCR real time</i>	<input type="checkbox"/> Toxoplasmae - <i>PCR</i>			
<input type="checkbox"/> Istologico	<input type="checkbox"/> Anaplasma phagocitophylum- <i>PCR</i>	<input type="checkbox"/> Equine herpes virus 1 – <i>PCR</i>		
<input type="checkbox"/> Citologico				

DATA/...../..... FIRMA RICHIEDENTE _____